



L A L I B E R T É  
S A R A - B U R K A R T . C H

## ANAMNESEBOGEN

SCHRIFTLICHE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR THERAPIESITZUNG

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_ PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_ TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-MAIL-ADRESSE: \_\_\_\_\_

BERUF: \_\_\_\_\_ NATIONALITÄT: \_\_\_\_\_

KONSULTATIONSGRUND: \_\_\_\_\_

BEFINDEN/BEFANDEN SIE SICH BEREITS IN PSYCHOTHERAPEUTISCHER/PSYCHIATRISCHER  
BEHANDLUNG?  JA  NEIN

WENN JA, NAME UND ORT DES THERAPEUTEN/ARZTES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ WURDE BEI IHNEN EIN KRANKHEITSBILD DIAGNOSTIZIERT?  JA  NEIN  
WENN JA, WELCHES? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ SIND SIE SCHWANGER?  JA  NEIN  
GIBT ES ANDERE DIAGNOSTIZIERTE KRANKHEITSBILDER?  JA  NEIN  
WENN JA, WELCHE? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ MEDIKAMENTENEINFLUSS?  JA  NEIN  
DROGENEINFLUSS?  JA  NEIN  
WENN JA, WELCHE? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ WIE WURDEN SIE AUF LA LIBERTÉ HYPNOSE THERAPIE AUFMERKSAM?  
 FREUNDE/FAMILIE  SOCIAL MEDIA  
 INTERNET  FLYER  
ANDERE: \_\_\_\_\_

IM RAHMEN DER THERAPIE WERDEN SPEZIFISCHE METHODEN, TECHNIKEN UND THERAPIEFORMEN ANGEWENDET. DER ERFOLG DER THERAPIE HÄNGT VON VIELERLEI FAKTOREN AB UND KANN WEDER PROGNOSTIZIERT NOCH EINGESCHÄTZT WERDEN. EINE BEANSPRUCHUNG DER HYPNOSE THERAPIE SCHLIESST DIE NOTWENDIGKEIT ÄRZTLICHER/WEITERER PSYCHOTHERAPEUTISCHER KONSULTATIONEN NICHT AUS. NEGATIVE FOLGEWIRKUNG KÖNNEN AUSGESCHLOSSEN WERDEN. ANDERNFALLS WIRD JEGLICHE HAFTUNG SEITENS THERAPEUT ABGELEHNT. SOLLTEN SIE IN PSYCHIATRISCHER BETREUUNG SEIN, SO SIND SIE UNS VERPFLICHTET, DIESE INFORMATIONEN MITZUTEILEN. DER KLIENT VERGEWISST SICH DURCH DIE RECHTSVERBINDLICHE UNTERSCHRIFT, DASS SÄMTLICHE ANGABEN IM RAHMEN DIESES DOKUMENTES WAHRHEITSGETREU VERMITTELT WERDEN. DURCH DIE RECHTSVERBINDLICHE UNTERSCHRIFT BEKENNT SICH DER KLIENT ZUR AKZEPTANZ ALLER SOEBEN GENANNTEN BEDINGUNGEN. DER THERAPEUT UNTERLIEGT EINER VOLLUMFÄNGLICHEN SCHWEIGEPFLICHT UND VERGEWISST, DASS KEINE INHALTE AN DRITTPERSONEN GELANGEN. DIE SITZUNG WIRD IM RAHMEN EINES STUNDENANSATZES VERRECHNET. 60 MIN WERDEN VERRECHNET, WENN DER TERMIN NICHT 48 H DAVOR STORNIERT WIRD.

ORT/DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_